Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 2026/62/NO

Projekt umowy do Zapytania ofertowego

UMOWA NR .....

zawarta w dniu złożenia ostatniego podpisu przez Strony, pomiędzy:

....., ...-..... ....., ul. ....., NIP ....., REGON ....., KRS ....., reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej **„ZLECENIOBIORCĄ**”,

a

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, posiadający KRS 0000004955, NIP 729-23-45-599, REGON 000295403, kod świadczeniodawcy w NFZ: 110043

reprezentowanym przez: **mgr inż. Andrzeja Kasprzyka - Dyrektora**

zwanym dalej **„ZLECENIODAWCĄ”.**

§ 1.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy świadczenia medyczne z diagnostyki laboratoryjnej w zakresie infekcji bakteryjnych, wirusowych i pasożytniczych. których wykaz wraz z obowiązującymi strony cenami stanowi *Załącznik Nr 1*.
2. Całkowita wartość zamówienia na świadczenia wykonywane w ramach niniejszej umowy nie przekroczy brutto **..... zł** (słownie: .....).
3. Zleceniobiorca jest uprawniony i zobowiązany do wykonywania wyłącznie badań określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, który stanowi jej integralną część.
4. Szczegółowa lista badan została określona w **Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy - „Cennik badan i maksymalny czas ich wykonania”.**
5. **Załącznik Nr 1** do umowy, określający szczegółowy zakres i cennik badań diagnostyki laboratoryjnej objętych niniejszą umową, a także maksymalne terminy wykonania i dostarczenia do Zleceniodawcy wyników poszczególnych badań, obejmują ceny jednostkowe uwzględniające wszystkie czynniki cenotwórcze mające wpływ na wykonanie przedmiotu umowy, w szczególności:

a) koszty transportu (jeśli dotyczy)
b) koszty materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonania świadczenia
c) koszty personelu,
d) koszt sprzętu i aparatury, odczynników,

e) wszelkie opłaty publicznoprawne obciążające Zleceniobiorcę.

6. Podstawą realizacji umowy będą zlecenia cząstkowe, zgodnie z **Załącznikiem Nr 2 do Umowy - „Wzór skierowania”** lub **listy robocze** zawierające dane niezbędne do realizacji świadczenia

7. Przedstawione w SWKO zapotrzebowanie na liczbę badań jest szacunkowe i nie może stanowić podstawy do żądania przez Przyjmującego zamówienie pełnej realizacji deklarowanego zapotrzebowania. W przypadku przekroczenia szacunkowej liczby określonego badania podanego w SWKO i konieczności dodatkowego zamówienia, *Zleceniobiorca nie jest uprawniony do podwyższenia ceny jednostkowej badania.*

§ 2.

1. Zleceniobiorca udziela świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie przedstawionego mu skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego zatrudnionego w placówce Zleceniodawcy.
2. Wystawione skierowanie musi odpowiadać wymogom określonym w przepisach regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej oraz funkcjonowania systemu informacji w ochronie zdrowia. Skierowanie wadliwe lub niekompletne nie będzie podstawą do realizacji świadczenia.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania badań określonych w § 1. zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności i przekazania wyników badań na zasadach określonych w załączniku nr 5 do niniejszej umowy.

§ 3.

1. Minimalne wymagania Zleceniodawcy, dot. sposobu opracowania badań:

1) Badania wykonywane będą zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy medycznej, z należytą starannością i profesjonalizmem ściśle przestrzegając zasad określonych:
   a) w Ustawie o medycynie laboratoryjnej z dnia 15 września 2022 r.
   b) w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów.
   c) w standardach i wytycznych Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej
   d) wytycznych Towarzystw Naukowych, np. Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Diabetologicznego itp.
   e) w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 roku w sprawie wymagań, jakim ma odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne oraz kwalifikacji personelu

2). Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonanych badan oraz wykonywanie ich zgodnie z prawem przez cały okres obowiązywania umowy.

3) Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego i skutecznego przekazania informacji o wynikach badań świadczących o stanie zagrożenia życia i/lub zdrowia pacjenta do laboratorium Zleceniodawcy na numery telefonów do zgłoszeń alarmowych: **Pracownia Diagnostyczna w Ośrodku Pediatrycznym. ul. Piłsudskiego 71 tel. kom 887-361-405; Centralne Laboratorium Diagnostyczne ul. Pabianicka 62 tel. kom.887 361 358 .**

4) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.

5) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą zakończone wynikiem podpisanym przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami wymogami prawnymi.

6) Zleceniobiorca zapewni możliwość zgłaszania reklamacji. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie i rozpatrywanie reklamacji ze strony Zleceniobiorcy jest .....,

tel.: ....., e-mail: .....; natomiast ze strony Udzielającego zamówienia: **.....** tel.: ....., e-mail: .....@kopernik.lodz.pl

7) Zleceniobiorca zabezpiecza materiał biologiczny do czasu wykonania badania oraz 72 godz. po jego wykonaniu.

8) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą wykonywane przy użyciu analizatorów i/lub urządzeń gwarantujących skuteczna diagnostykę, spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

9) Zleceniobiorca zobowiązuje się do **poddania kontroli** przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie.

10) Zleceniobiorca zobowiązuje się do **przekazania dokumentów** potwierdzających udział laboratorium w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w zakresie badań zawartych w załączniku nr 1. Przyjmujący zobowiązuje się raz w roku dostarczyć certyfikaty potwierdzające uczestnictwo w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej.

11) Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań określonych przez NFZ odnoszących się do przedmiotu niniejszej umowy oraz do poddania się kontroli Centrum co do warunków jej wykonywania.

12) Zleceniobiorca oświadcza, że podda się kontrolom innym upoważnionym do tego organom, np. Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

13) Przyjmujący zamówienie zapewni możliwość dostępu do szczegółowej informacji i na każde żądanie przedstawi Udzielającemu zamówienie dane dotyczące dat i godzin wykonania poszczególnych etapów badania wraz z udokumentowaniem tych informacji (np. poprzez raporty LIS).

14) Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie 3 dni od daty podpisania umowy do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy" NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy (kod Udzielającego Zamówienie w „Portalu Świadczeniodawcy NFZ": 110043).

15) Zleceniobiorca zapewni pracownie diagnostyczne spełniające warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

16) Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dotyczącym wykonywanych badań.

17) **Zleceniobiorca** zobowiązuje (nie zobowiązuje) się do **transportu materiału** w warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów i standardach i wytycznych Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej oraz producentów testów diagnostycznych oraz **do monitorowania warunków transportu** materiału i przedstawienie na żądanie Zamawiającego dokumentacji transportu.

18).W przypadku braku zobowiązania się przez Zleceniobiorcę do transportu materiału biologicznego, Zleceniodawca zobowiązuje się do dostarczenia materiału do badań do siedziby wykonującego badania. Zleceniobiorca zobowiązany jest do potwierdzenia odbioru na protokole przekazania materiału do badań.

19) Zleceniobiorca będzie wykonywał świadczenia niezwłocznie od momentu dostarczenia materiałów do laboratorium i wykona procedurę tak szybko, jak to możliwe, nie przekraczając maksymalnego czasu wykonania badania określonego w szczegółowym wykazie świadczeń określonym w Załączniku nr 1 do Umowy. Za początek procesu wykonania należy rozumieć datę przyjęcia materiału przez laboratorium Zleceniobiorcy, co będzie potwierdzone podpisem osób upoważnionych przez strony na protokole przekazania materiału.

20) Zleceniobiorca jest zobowiązany przekazywać wyniki badań w sposób opisany w Załączniku nr 5 do Umowy.

21) W sytuacji, gdy Zleceniobiorca nie wywiązuje się z terminu przesłania wyników badań, Zleceniodawca może podzlecić wykonanie badań określonych w **Załączniku nr 1** do Umowy innemu uprawnionemu podmiotowi (wykonanie zastępcze) oraz obciążyć Zleceniobiorcę różnicą w cenie między ceną badania wykonanego przez wykonawcę

zastępczego a ceną danego badania określoną w niniejszej Umowie. Zleceniobiorca zobowiązany jest współdziałać z wykonawcą zastępczym w wykonaniu badania (w szczególności przekazać materiał biologiczny, jeżeli jest w jego posiadaniu).

2. Przekazywanie wykazów wykonanych świadczeń:

1) Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy wykaz wykonanych świadczeń z podziałem na ośrodki kosztowe, zawierające imię i nazwisko oraz numer PESEL pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, oddział kierujący rodzaj świadczenia, datę przyjęcia materiału, oraz datę wyniku w wersji elektronicznej (formaty xls oraz pdf).
2) Dokumenty, o których mowa w pkt 1) oraz wyniki badań dostarczane będą do Zleceniodawcy na zasadach określonych w **Załączniku nr 5.**

§ 4.

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy jest:
…….., tel. ……, e-mail: ……
a po stronie Zleceniodawcy jest: .....tel.:..... email: .....@kopernik.lodz.pl

§ 5.

1. Zleceniodawca oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób:
   a) uprawnionych do odbioru dokumentów,
   b) odpowiedzialnych za realizację umowy w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych. Dodatkowo oświadcza, że przekazał ww. osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Przyjmującego zamówienie i przekazał im informację z **Załącznika nr 4**.
2. Zasady przetwarzania danych osobowych w tym udostępniania danych pacjentów określono w **Załączniku nr 6 Podstawy prawne udostępniania danych**.

§ 6

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniodawca ma prawo obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w wysokości 10% maksymalnej wartości zamówienia brutto, określonej w § 1 ust. 5 umowy.

2. Za spowodowanie przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy, Zleceniodawca ma prawo obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w wysokości 0,1% maksymalnej wartości zamówienia brutto wskazanej w § 1 ust. 5 za każdy rozpoczęty dzień przerwy.

3. W przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę wymagań określonych w § 3 ust. 1 (wymagania dot. sposobu opracowania badań) – Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 200,00 złotych za każdy taki przypadek.
4. W przypadku odmowy poddania się kontroli NFZ lub Zleceniodawcę, a także w przypadku stwierdzenia, że Zleceniobiorca naruszył zasady przechowywania wyników badań/materiału biologicznego – Zleceniodawca ma prawo obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w wysokości 200,00 złotych za każdy taki przypadek.
5. W przypadku zwłoki w dostarczeniu Zleceniodawcy wyniku badania (przekroczenie maksymalnego czasu określonego w Załączniku nr 1 do umowy) Zleceniodawca ma prawo obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną za każde jednostkowe badanie w wysokości 0,2 % ceny jednostkowej danego badania za każdy dzień zwłoki, maksymalnie 10% wartości badania.

6. Zleceniodawca ma prawo dochodzenia od Zleceniobiorcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją całości wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zleceniodawcę umowy.
7. Przed naliczeniem kary umownej Zleceniodawca jest zobowiązany umożliwić Zleceniobiorcy ustosunkowanie się do zasadności nałożenia kary.
8. Zleceniodawca ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych
9. w formie kompensaty z wierzytelnościami Zleceniobiorcy wynikającymi z wystawionych przez niego faktur za usługi wykonane w ramach niniejszej umowy.

§ 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentom w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy ponoszą solidarnie Zleceniobiorca i Zleceniodawca.
2. Zleceniobiorca przyjmuje pełną odpowiedzialność za skutki niewykonania w terminie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie niniejszej umowy zgodnie z art. 136 b Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. DzU.2017.1938 ze zm.)
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i przesłania aktualnej umowy **(Załącznik Nr 3 do Umowy - polisa OC**) bez wezwania do Zleceniodawcy w terminie 3 dni od jej zawarcia.
5. W przypadku nieudokumentowania faktu posiadania ważnej umowy, o której mowa w ust. 4 w terminie 21 dni od daty jej wygaśnięcia, Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 8A

WYNAGRODZENIE

1. Rozliczenia stron za świadczenia diagnostyczne wykonane na podstawie niniejszej umowy dokonywane będą w miesięcznych okresach rozliczeniowych, których koniec przypada na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniobiorca w terminie 7 dni roboczych od końca miesiąca kalendarzowego doręczy Zleceniodawcy zestawienie, obejmujące rodzaj wykonanych w danym okresie rozliczeniowym badań i ich ilość, cenę jednostkową, imię nazwisko pacjenta - PESEL - datę rejestracji badania u Zleceniobiorcy oraz wartość ogólną.
3. Zestawienie w wersji papierowej, o którym mowa w ust. 2 dostarczane będzie do Zleceniodawcy na zasadach określonych w **Załączniku nr 5.**
4. Zapłata będzie dokonana w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z wyżej opisanymi zestawieniami do siedziby Zleceniodawcy, przelewem bankowym na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.
5. Zleceniodawca oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawką 0%.

6. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany w przesłanej przez niego fakturze pod warunkiem jego zgodności z danymi ujawnionymi w Białej Księdze podatków VAT. Data dostarczenia danej faktury do Zleceniobiorcy nie może być wcześniejsza niż data wykonania **zamówienia**, **którego** ta faktura dotyczy.

§ 8B

SPOSÓB PRZEKAZANIA FAKTURY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI

Z dniem wejścia w życie wobec Zleceniobiorcy obowiązku korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawiania faktur ustrukturyzowanych, zgodnie z aktualnym schematem logicznym (e-Faktura). Za datę dostarczenia faktury, w tym przypadku przyjmuje się dzień przydzielenia fakturze numeru identyfikującego w systemie KSeF.

1.1. Faktura ustrukturyzowana (KSeF), oprócz elementów wymaganych ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.), powinna zawierać w polu dedykowanym (np. „Numer Zamówienia" lub „Opis") numer Umowy oraz numer zamówienia (jeśli dotyczy), pod rygorem uznania faktury za nieprawidłowo wystawioną.

1.2. Z uwagi na brak możliwości przesyłania załączników wymaganych umową przez system KSeF, Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać załączniki wymagane umową drogą elektroniczną, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia wystawienia faktury w systemie KSeF, na adres poczty elektronicznej Zleceniodawcy: AE:PL-46045-75938-SSJRH-26.

1.3. Brak skutecznego wystawienia faktury ustrukturyzowanej w systemie KSeF, wystawienie faktury wadliwej (merytorycznie lub formalnie) lub brak dostarczenia wymaganych umową załączników powoduje, że termin zapłaty, wskazany w umowie, nie biegnie do czasu otrzymania przez Zleceniodawcę faktury ustrukturyzowanej w systemie KSeF, faktury korygującej ustrukturyzowanej (tj. nadania jej numeru identyfikującego KSeF) lub załączników wymaganych umową.

1.4. W przypadku awarii systemu KSeF (po stronie Ministerstwa Finansów lub Zleceniobiorcy), Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia faktury w trybie offline (wizualizacja faktury z kodem QR) i dostarczenia jej na adres poczty elektronicznej Zleceniodawcy: AE:PL-46045-75938-SSJRH-26. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wprowadzenia takiej faktury do systemu KSeF niezwłocznie po ustąpieniu awarii.

2. Do dnia wejścia w życie wobec Zleceniobiorcy obowiązku korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), Zleceniobiorca ma możliwość wystawiania faktury w formie papierowej lub elektronicznej i dostarczania jej osobiście, za pośrednictwem usług pocztowych lub kurierskich, pocztą elektroniczną skrzynki oraz za pomocą platformy elektronicznego fakturowania (PEF).

Za datę dostarczenia faktury, w tym przypadku, przyjmuje się:
1) dzień dostarczenia wraz z załączonymi dokumentami;
2) dzień wpływu do Kancelarii Udzielającego zamówienia;
3) dzień wpływu na skrzynkę poczty elektronicznej Udzielającego zamówienia: AE:PL-46045-75938-SSJRH-26;
4) dzień doręczenia za pomocą platformy elektronicznego fakturowania (PEF) dostępnej pod adresem: https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/
Numer PEPPOL: 7292345599 (numer PEPPOL to NIP Centrum).

2.1. Zleceniobiorca zobowiązany jest umieścić na każdej fakturze, w widocznym miejscu numer Umowy oraz numer zamówienia (jeśli dotyczy), pod rygorem uznania faktury za nieprawidłowo wystawioną.

2.2. Zgodnie z zapisami w umowie w przypadku braku dostarczenia faktury, dostarczenie nieprawidłowej faktury lub niedostarczenie załączników wymaganych umową powoduje, że termin zapłaty nie biegnie do czasu skutecznego dostarczenia faktury (ewentualnie duplikatu), dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (korekta) lub dostarczenia załączników wymaganych umową.

§ 9

Zmiany Umowy

1. Zmiana postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Zleceniobiorcy, wymaga zachowania formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności i może nastąpić wyłącznie z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Dopuszcza się zmianę zakresu badań laboratoryjnych określonych w Załączniku nr 1 do Umowy, w szczególności przez zastąpienie dotychczasowego badania innym badaniem albo wprowadzenie nowego badania, jeżeli konieczność dokonania takiej zmiany wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, w szczególności ze zmiany obowiązujących standardów lub wytycznych medycznych, wprowadzenia nowych programów terapeutycznych lub diagnostycznych, zaprzestania wykonywania określonego rodzaju badania albo obiektywnie uzasadnionej zmiany technologii diagnostycznej.
3. Zmiana, o której mowa w ust. 2, jest dopuszczalna pod warunkiem, że:
   a) pozostaje w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia oraz służy zaspokojeniu potrzeb Zleceniodawcy, których nie można było racjonalnie przewidzieć na etapie prowadzenia postępowania konkursowego,
   b) nie prowadzi do zwiększenia maksymalnej wartości zobowiązania Zleceniodawcy określonej w § 1 ust. 2 Umowy,
   c) nie prowadzi do zmiany charakteru ani zasadniczego przedmiotu zamówienia,
   d) jej dokonanie pozostaje zgodne z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

4. Cena jednostkowa badania wprowadzanego na podstawie ust. 2 powinna odpowiadać warunkom rynkowym oraz uwzględniać poziom cen i zasady kalkulacji wynagrodzenia wynikające z oferty Zleceniobiorcy. Ustalenie ceny wymaga uprzedniego udokumentowania przez Zleceniodawcę, że jej wysokość odpowiada warunkom rynkowym i nie prowadzi d o nieuzasadnionego pogorszenia ekonomicznych warunków realizacji Umowy po stronie Zleceniodawcy.

§ 10.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od ..... r. do ..... r.**
2. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zmiany umowy poprzez wydłużenie okresu jej obowiązywania o maksymalnie 12 miesięcy, w przypadku gdy w pierwotnym terminie obowiązywania umowy nie zostanie wyczerpana maksymalna wartość nominalna zobowiązania (całkowity budżet umowy), o której mowa w § 1 ust. 2. Zmiana ta nie może spowodować zwiększenia łącznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za pisemnym jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 11.

Strony są uprawnione do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy postanowienia umowy a w szczególności:

a) utraty przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień bądź faktycznych możliwości realizacji świadczeń na rzecz Zleceniodawcy,
b) zwłoki Zleceniodawcy w zapłacie wynagrodzenia przez dwa kolejne okresy płatności.

§ 12.

Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę umowy o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych;
b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego lub dokumentujących inną istotną zmianę.

§ 13.

1. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi oraz przekazana każdej ze Stron. Każda ze Stron jest uprawniona do druku dowolnej liczby egzemplarzy Umowy.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.

Załącznik nr 1 – Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi i czasami oczekiwania na wyniki
Załącznik nr 2 – Wzór skierowania na badania
Załącznik nr 3 – Polisa OC
Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla osób reprezentujących Wykonawcę
Załącznik nr 5 – Udostępnianie dokumentacji
Załącznik nr 6 – Podstawy prawne udostępniania danych
Załącznik nr 7 - Instrukcja dla Zleceniodawcy - Pobieranie, transport i przyjmowanie materiału do badań.
Załącznik nr 8 - Wykaz wartości zakresów referencyjnych, rodzaju i stabilności materiałów do badań
Załącznik nr 9 – Wzór protokołu przekazania materiału z uwzględnieniem warunków transportu
Załącznik nr 10 - Regulamin korzystania z platformy udostępniania wyników badań diagnostycznych - Zleceniobiorca
Załącznik nr 11 - Lista adresów publicznych IP oraz upoważnionego personelu

ZLECENIODAWCA: **ZLECENIOBIORCA:**

Załącznik Nr 1 do Umowy nr .....

Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi i czasami oczekiwania na wyniki

Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba badań na okres 36 m-cy	Cena brutto (zł)	Wartość umowy (zł)	Maksymalny czas wykonania badania *od momentu odebrania materiału do badań (w dniach roboczych)*
1	Adenowirusy oddechowe p-ciała IgA	10			5 dni
2	Bruceloza p-ciała IgM	10			2 dni
3	Celiakia Blot IgA	10			5 dni
4	Celiakia Blot IgG	10			5 dni
5	Ch.pneumoniae/Ch.trachomatis/ Ch.psitaci IgA met.blottingu	10			5 dni
6	Ch.pneumoniae/Ch.trachomatis/ Ch.psitaci IgG met.blottingu	10			5 dni
7	Ch.pneumoniae/Ch.trachomatis/ Ch.psitaci IgM met.blottingu	10			5 dni
8	Coxiella burnetii p-ciała IgG	10			2 dni
9	Coxiella burnetii p-ciała IgM	10			2 dni
10	Cytomegalia IgA –przeciwciała	10			5 dni
11	Cytomegalia IgG –przeciwciała	10			5 dni
12	Cytomegalia IgM -przeciwciała	10			5 dni
13	Denga Antygen NS1	10			5 dni
14	Denga p-ciała IgG	10			5 dni
15	Denga p-ciała IgM	10			5 dni
16	Echinococcus multilocularis	10			5 dni
17	Giardia lamblia p-ciała IgA	10			5 dni
18	Giardia lamblia p-ciała IgG	10			5 dni
19	Helicobacter pylorii IgA - przeciwciała	10			5 dni
20	HIV – test potwierdzenia Western blot	20			2 dni
21	Legionella pneumophila p-ciała IgG	10			2 dni
22	Legionella pneumophila p-ciała IgM	10			2 dni
23	Leishmania p-ciała IgG + IgM	10			2 dni
24	Leptospiroza p-ciała IgG	10			5 dni

25	Leptospiroza p-ciała IgM	10			5 dni
26	Ludzki poliomawirus 2	10			5 dni
27	Malaria PCR	10			1 dzień
28	Malaria – ocena rozmazu	10			1 dzień
29	Malaria przeciwciała monoklonalne	10			2 dni
30	Małopłytkowość poheparynowa HIT	10			2 dni
31	Mononukleoza IgG – antygen kapsydowy	10			5 dni
32	Mononukleoza IgM – przeciwciała	10			2 dni
33	Opryszczka płciowa p-ciała IgG	10			2 dni
34	Opryszczka płciowa p-ciała IgM	10			2 dni
35	Opryszczka wargowa i płciowa p-ciała IgG	10			2 dni
36	Opryszczka wargowa i płciowa p-ciała IgM	10			2 dni
37	Pasożyty krwi Filarioza, Babeszioza	10			2 dni
38	Płytki krwi – cytometr przepływowy	10			1 dzień
39	Przeciwciała anty-HEV IgG – Awidność	10			2 dni
40	Świerzbowiec	10			2 dni
41	Test potwierdzenia HCV met. Western blot	10			3 dni
42	Toxocara IgG – przeciwciała	10			5 dni
43	Tularemia p-ciała IgG+IgM	10			5 dni
44	Yersinia IgA - test różnicujący zakażenie enterocolitica /pseudotuberculosis Met.blottingu	10			5 dni
45	Yersinia IgG - test różnicujący zakażenie enterocolitica /pseudotuberculosis Met.blottingu	10			5 dni
46	Yersinia IgM - test różnicujący zakażenie enterocolitica/ pseudotuberculosis Met.blottingu	10			5 dni
47	Grzyby dermatofitowe	10			5 dni
Razem:			.....	.....	

Załącznik nr 2 do Umowy nr .....

KOPERNIK Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62	ZLECENIODAWCA

SKIEROWANIE NA BADANIE LABORATORYJNE

DANE PACJENTA

Adres:
Wiek:
Płeć:
Telefon:
Data urodzenia:
PESEL:
Nr księgi głównej:
Rozpoznanie:
Nr karty głównej:

DANE ZLECENIA

Tryb zlecenia:
Nr:
Data zlecenia:
Zlecenie na dzień:
Zlecający:
NPWZ:

NAZWA BADANIA

Pobranie

..... Data i godzina pobrania

..... Czytelny podpis osoby pobierającej

Nr materiału
TUTAJ NAKLEJ KOD KRESKOWY

.....
Pieczątka i podpis lekarza zlecającego

Dobowa objętość moczu : ml

Przyjęcie próbek do laboratorium - wypełnia laboratorium

..... Data i godzina przyjęcia

..... Czytelny podpis osoby przyjmującej

Załącznik nr 3 do Umowy nr .....

Polisa OC

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik Nr 4 do Umowy nr .....

Klauzula – osoba reprezentująca Wykonawcę

W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z zawarciem z Wykonawcą umowy o świadczenie usługi lub dostawy towarów informujemy, że:

Dane Administratora Danych Osobowych

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwane dalej Szpitalem.
- Dane kontaktowe Szpitala: 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, tel.: +48 42689 5000, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl.
- Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych prosimy je kierować listownie na adres Szpitala lub mailowo do Inspektora Ochrony Danych Pana Tomasza Zdzienickiego (iod@kopernik.lodz.pl).

Cel przetwarzania danych

Państwa dane osobowe przetwarzamy w celach niezbędnych do realizacji obowiązków prawnych i uprawnień administratora związanych z zawarciem, realizacją i nadzorem nad umową, w szczególności w celu:
- realizacji i sprawowania właściwego nadzoru nad umową zawartą pomiędzy Szpitalem a Wykonawcą,
- prowadzenia rozliczeń,
- zarządzania powierzonym do celów służbowych mieniem,
- zarządzania dostępami do systemów informatycznych, pomieszczeń wymagających szczególnej ochrony,
- dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- archiwizowania dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych

Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, w szczególności wskazanych w:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane RODO,
- ustawie z dnia 26 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny,
- ustawie z dnia z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Źródła pozyskania danych

Szpital może pozyskać Państwa dane osobowe od Wykonawcy, z którym Szpital zawarł umowę.

Odbiorcy danych

Państwa dane będą udostępniane organom publicznym na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcami Państwa danych mogą być również podmioty przetwarzające na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej ze Szpitalem. Odbiorcami Państwa danych mogą być:

- podmioty świadczące dla Szpitala usługi:
  - prawne,
  - doradcze i audytowe,
  - informatyczne,
  - ochrony osób i mienia.

Okres przechowywania

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności archiwalnymi, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz zgodnie z kategoriami archiwalnymi określonymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Szpitalu.

Prawa osób

W związku z przetwarzaniem Państwa danych mogą Państwo:

- uzyskać dostęp do treści swoich danych,
- żądać ich sprostowania,

- żądać ograniczenia przetwarzania,
- zgłosić sprzeciw wobec przetwarzania opartego na art. 6 ust. 1 lit. f RODO,
- żądać usunięcia danych – w przypadkach przewidzianych w art. 17 RODO, o ile Szpital nie jest zobowiązany do dalszego ich przechowywania.

Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Konsekwencje nie podania danych

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia oraz prawidłowej realizacji umowy zawartej z Wykonawcą. Brak danych osoby reprezentującej Wykonawcę może skutkować odmową podpisania umowy.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przekazywanie danych do państw trzecich

Nie przekazujemy Państwa danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Poniżej podajemy szczegółowe podstawy prawne podstawowych operacji przetwarzania Państwa danych:

Czynność/zakres danych	**Przepis prawa**
Przetwarzanie danych w celu realizacji i nadzoru nad umową zawartą z Wykonawcą	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 26 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
Zarządzanie uprawnieniami	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 5 ust. 2 RODO.
Przetwarzanie danych polegające na dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO — prawnie uzasadniony interes Szpitala polegający na ochronie jego praw oraz dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami.
Udostępnienie danych osobowych uprawnionym podmiotom kontrolnym	art. 6 ust.1 lit. c) RODO w związku ze szczególnym przepisem uprawniającym do pozyskania danych w ramach prowadzonej kontroli (lub postępowania).
Archiwizacja dokumentacji dotyczącej realizacji umowy	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

A. Udostępnianie dokumentacji papierowej:

Dokumenty w wersji papierowej Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy osobiście do Kancelarii Zleceniodawcy lub za pośrednictwem operatora pocztowego zapakowane w dwie koperty:

1) Koperta zewnętrzna będzie zawierała wewnętrzną kopertę i zostanie opatrzona adresem**:**

Szpital Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-155 Łódź

2) Koperta wewnętrzna będzie zawierała odpowiednio dokumenty, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 20 i ust. 2 pkt. 1 oraz w § 8A ust. 3 Umowy tj. wyniki badań oraz wykaz wykonanych świadczeń zawierający dane osobowe i zostanie opatrzona napisem:

„Dane medyczne - dostarczyć do rąk własnych do osoby upoważnionej"

Zleceniodawca oświadcza, ze osobą upoważnioną do odbioru i otwarcia koperty wewnętrznej jest ***..... .....***

Bezpośredni odbiór przez upoważnionego pracownika.

B. Udostępnianie dokumentacji drogą elektroniczną

1. Z uwagi na zbyt duże ryzyko naruszenia zasady bezpiecznego przetwarzania danych zawartych w dokumentacji indywidualnej pacjenta strony nie dopuszczają przesyłania wyników badań i dokumentów medycznych drogą elektroniczną za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail).
2. W odniesieniu do dokumentów sporządzonych elektronicznie lub utworzonych elektronicznie poprzez zeskanowanie dokumentów uprzednio sporządzonych w wersji papierowej, dopuszcza się ich przekazywanie wyłącznie za pośrednictwem zabezpieczonej platformy teleinformatycznej udostępnionej przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca udostępni Zleceniodawcy dedykowany dostęp do platformy teleinformatycznej w celu pobrania wyników badań.
4. Zleceniobiorca przekaże dane dostępowe oraz instrukcję korzystania z platformy teleinformatycznej wyłącznie osobom upoważnionym przez Zleceniodawcę. Dostęp do platformy będzie realizowany z zastosowaniem mechanizmów uwierzytelniania zapewniających należyty poziom bezpieczeństwa, w tym co najmniej szyfrowanego połączenia (TLS). W miarę możliwości stosowane będzie uwierzytelnianie wieloskładnikowe (MFA).
5. Zleceniodawca ma możliwość tylko pobrania wyników badań zleconych przez Zleceniodawcę.
6. Strony potwierdzają, że wymiana dokumentów drogą elektroniczną będzie realizowana wyłącznie przez osoby upoważnione, posiadające dostęp nadany zgodnie z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa każdej ze stron.

7. Osobami upoważnionymi do zestawienia bezpiecznego połączenia, zarządzania kontami dostępowymi i rozwiązywania problemów technicznych związanych z wymianą dokumentów drogą elektroniczną są:

- ze strony Zleceniobiorcy:
  - .....
  - .....
  (tel. ..... w godz. ..... – .....)
- ze strony Zleceniodawcy:
  ..... (osoby techniczne)
  (tel. 42 689 54 18 w godz. 8:00 – 15:00).
  ..... (osoby wydające uprawnienia).
  (tel. 42 689 59 97 w godz. 8:00 – 15:00).

8. Platforma informatyczna służąca do udostępniania wyników zleconych badań zapewnia poufność, integralność, dostępność i rozliczalność przetwarzania dokumentacji poprzez szyfrowanie transmisji, kontrolę dostępu, mechanizmy autoryzacji, rejestrowanie zdarzeń oraz prowadzenie dzienników dostępowych.

Podstawy prawne udostępniania danych

1. Zleceniodawca jest Administratorem Danych osobowych pacjentów (których wykonanie Badań zleca Zleceniobiorcy) i przetwarza te dane na podstawie: art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

2. Zleceniobiorca jest odrębnym administratorem danych osobowych pacjentów (których wykonanie Badań zlecił Zleceniodawca) i przetwarza te dane na podstawie: art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o diagnostyce laboratoryjnej

3. Udostępnianie danych osobowych pacjentów następuje na podstawie art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

4. Sposób przekazywania dokumentów zawierających dane osobowe określa Załącznik nr 5.

Załącznik nr 7 do Umowy nr .....

Instrukcja dla Zleceniodawcy

Pobieranie, transport i przyjmowanie materiału do badań.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

PRS ISO 9001 PCA AC 014

Załącznik nr 8 do Umowy nr .....

Wykaz wartości i zakresów referencyjnych, rodzaju i stabilności materiałów do badań

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik nr 9 do Umowy nr .....

Wzór protokołu przekazania materiału z uwzględnieniem warunków transportu

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik nr 10 do Umowy nr .....

REGULAMIN KORZYSTANIA Z PLATFORMY UDOSTĘPNIANIA WYNIKÓW BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik nr 11 do Umowy nr .....

Lista adresów publicznych IP oraz upoważnionego personelu

Lista adresów publicznych IP, z który będzie nawiązywane połączenie do Platformy https: .....

lp.	Publiczny adres IP	data od	data do
1			
2			

Upoważniony personel do logowania do Platformy https: .....

lp.	Imię	Nazwisko	Adres Email	Nr telefonu	Data od	Data do
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						